



複写

許可番号 第 16N00130 号

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可証

氏名 株式会社 アクトメディック

営業所の名称 株式会社 アクトメディック 第二本社

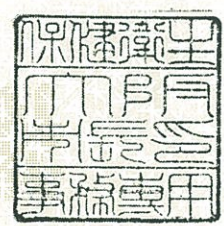
営業所の所在地 大阪府中央区瓦屋町2丁目3番1号
岸和田第3ビル3階302号室

複写

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第39条
第1項の規定により高度管理医療機器等の 販売業 貸与業 の許可を受けた者であることを証明する。

平成 28年10月25日

大阪市長 吉村 洋文



有効期間 平成 28年11月 1日から
平成 34年10月31日まで

複写

